

**Anmeldeformular für teilnehmende Betriebe/Einrichtungen
zum DUOday im Lahn-Dill-Kreis am 31.10.2019**

Kontaktdaten des Betriebes/der Einrichtung

Name:

Adresse:

Ansprechpartner:

Telefonnummer:

Mail:

Kenntnisnahme des DUOday über:

Beschäftigen Sie oder haben Sie schon Personen mit einer Behinderung beschäftigt?

Beschreibung der Praktikumsstelle

Ort (wenn unterschiedlich von der angegebenen Adresse):

Angebotene Stelle/Funktion:

Beschreibung der Aufgaben (Seien Sie bitte so präzise wie möglich, damit wir die / den für Sie am besten geeignete Kandidatin oder geeigneten Kandidaten finden können):

Besondere Anforderungen an die / den Teilnehmenden. Was muss bei der Auswahl des Praktikanten besonders berücksichtigt werden?

Namen der Begleiterin / des Begleiters (Duo-Partner):

Arbeitszeiten:

Sonstige Bemerkungen:

Bitte ausfüllen und möglichst als PDF zurückschicken an wifoe@lahn-dill-kreis.de
Anmeldeschluss: 30.09.2019

Für Fragen und Auskünfte wenden Sie sich bitte an
Frau Regina Götze, **Tel. 0176/19277162** (Lebenshilfe Wetzlar-Weilburg)
oder per Mail an die oben genannte Adresse.

Hinweis zum Datenschutz:

Ihre persönlichen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Organisation und Durchführung des DUOday verwendet. Mit der Weitergabe Ihrer Daten an den Tandem-Partner erklären Sie sich hiermit einverstanden. Ihre Daten werden nach der Durchführung und Auswertung des DUOday spätestens zum 31.12.2019 wieder gelöscht.